

<p>Sigla D.G.R.F.P. / D.G.A.M.C.</p>

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
Agencia Națională de Administrare Fiscală

Direcția generală regională a finanțelor publice...../
Direcția generală de administrare a marilor contribuabili
Unitatea fiscală.....
NR.....

Adresa:
Tel :
Fax :
e-mail :

DECIZIE

**privind constatarea nedeplinirii condițiilor de renunțare la aplicarea mecanismului
plății defalcate a TVA**

Către: Denumirea/Numele și prenumele

Domiciliul fiscal:

Localitatea, str.
..... nr., bl., ap., etaj,
județul/sectorul

Cod de identificare fiscală.

În baza prevederilor art.2 din Ordonanța Guvernului nr. 23/2017 privind plata defalcată a TVA, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.275/2017 (*ordonanță*) și a Notificării privind renunțarea la aplicarea mecanismului de plată defalcată a TVA (fomular 086), înregistrată la organul fiscal sub nr....., vă comunicăm că **veți fi păstrat în Registrul persoanelor impozabile care aplică plata defalcată a TVA, întrucât nu îndepliniți condițiile prevăzute la art. 2 alin.(10) - (12) din ordonanță.**

Motivația păstrării în registru, ca persoană care aplică mecanismul de plată defalcată a TVA (*se detaliază motivele de fapt și de drept pentru care persoana impozabilă nu poate renunța la aplicarea mecanismului de plată defalcată*):

Împotriva prezentei decizii se poate formula contestație la organul fiscal emitent, în conformitate cu dispozițiile art.272 alin.(6) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, în termen de 45 de zile de la data comunicării, potrivit art.270 alin.(1) din același act normativ.

Conducătorul unității fiscale,
Numele și prenumele
Semnătura și ștampila unității